

An die

Stadt Castrop-Rauxel
Bereich Friedhofswesen
44573 Castrop-Rauxel

Trauerfeier vor Einäscherung	Bestattungstag
Datum:	Datum:
Uhrzeit:	Uhrzeit:
Friedhof:	Friedhof:

Antrag auf Nutzung von Friedhofseinrichtungen und Anmeldung einer Trauerfeier und Bestattung

Name, Vorname der / des Verstorbenen		Geburtsdatum	1.1 ☐ Reihengrabstätte für Personen unter / über 5 Jahre 1.2 ☐ Rasengrabstätte für eine Urne ☐ für eine Erdbestattung 1.3 ☐ Urnenreihengrabstätte 1.4 ☐ Anonyme Urnenbestattung 1.5 ☐ Erwerb einer neuen _____ stelligen Urnen- / Wahlgrabstätte 1.6 ☐ Verlängerung des Nutzungsrechtes an einer Urnen- / Wahlgrabstätte für _____ Stellen 1.7 ☐ Erwerb einer _____ stelligen Urnen- / Wahlgrabstätte durch Personen über 70 Jahre	Grablage <table border="1"> <thead> <tr> <th>Feld</th> <th>Nummer</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>		Feld	Nummer												
Feld	Nummer																		
PLZ, Wohnort, Straße, Hausnummer		Religion																	
Inanspruchnahme einer Leichenzelle ☐ ja der Trauerhalle ☐ ja auf dem Friedhof: eines Harmoniums ☐ ja																			
Name, Vorname der/s Gebührenschuldnerin/-s		Geburtsdatum																	
PLZ, Wohnort, Straße und Hausnummer			Bei Wahlgräbern: Ist der Gebührenschuldner auch Nutzungsberechtigter? ja ☐ sonst: ☐ Name, Vorname der/s Nutzungsberechtigten PLZ, Wohnort, Straße und Hausnummer																
Bei Wahlgräbern: Ist der Gebührenschuldner auch Nutzungsberechtigter? ja ☐ sonst: ☐																			
Name, Vorname der/s Nutzungsberechtigten																			
PLZ, Wohnort, Straße und Hausnummer																			
lfd. Nr.		20 /	Bei Wahlgrabstätten gilt diese Anmeldung als Antrag zum Erwerb des Nutzungsrechtes für 30 Jahre; bei Reihengrabstätten als einmalige Nutzungszeit von 30 Jahren. Ich erkenne die Bestimmungen der Friedhofssatzung in der jeweils gültigen Fassung, insbesondere bezüglich der Pflege und Unterhaltung der Grabstelle/n sowie die Errichtung von Grabdenkmälern sowie die Gebührensatzung in der jeweils gültigen Fassung an (siehe umseitigen Auszug aus der Friedhofssatzung und der Gebührensatzung für die städtischen Friedhöfe in Castrop-Rauxel). _____ / _____ Datum Unterschrift Gebührenschuldnerin/-ner - Nutzungsberechtigte/ter																
Adresskontonr.:																			
Höhe der Friedhofsgebühren		€																	
Auskunftssperre / Datenschutz bitte ankreuzen JA ☐ NEIN ☐																			